



Intratympanale gentamicine bij ziekte van Ménière

Bij u is de diagnose 'ziekte van Ménière' gesteld. Deze ziekte is moeilijk met geneesmiddelen te behandelen. Ook u heeft een aantal geneesmiddelen gebruikt. Deze waren echter niet succesvol. Wij stellen u daarom een intratympanale gentamicine behandeling voor. Deze folder biedt informatie over deze behandeling.

Waaruit bestaat de behandeling?

Een relatief nieuwe methode voor behandeling van patiënten met de ziekte van Ménière is het uitschakelen van de functie van het aangedane evenwichtsorgaan. Bij eerder onderzoek heeft dit bij een groot aantal van de behandelde patiënten tot een sterke afname van de klachten geleid.

De behandeling houdt in dat onder plaatselijke verdoving achter uw trommelvlies het geneesmiddel gentamicine wordt gespoten. Van het antibioticum gentamicine is bekend dat dit het evenwichtsorgaan uitschakelt. Als het evenwichtsorgaan geen signalen meer uitzendt, is de stoorzender waardoor u nu steeds klachten ondervindt tot zwijgen gebracht. Door het uitschakelen van het evenwichtsorgaan kunt u één tot twee dagen duizelig worden. Vandaar dat we u na het toedienen van het middel ter observatie een dag in het ziekenhuis op kunnen nemen. De toediening wordt herhaald als u na de toediening nog aanvallen heeft. Dit kan tot maximaal 12 maal, of gedurende maximaal zes maanden.

Risico's / bijwerkingen

Bij deze behandeling bestaat een kans op beschadiging van het gehoor. Het risico dat u ten gevolge van deze behandeling doof wordt aan het behandelde oor ligt tussen de 5 en 10 %. Naast volledige doofheid kan de gehoorfunctie ook verminderen. De kans hierop ligt tussen de 20 en 30 %. Als u niet kiest voor deze behandeling loopt u deze risico's niet. Het is dan echter waarschijnlijk dat de voortdurende Ménière-aanvallen ook uw gehoor zullen beschadigen. Ten gevolge van deze behandeling kan het gehoor overigens ook verbeteren, dat gebeurt bij 50 tot 60 % van de patiënten. Bij de overige patiënten blijft het gehoor onveranderd.

Natuurlijk proberen we de kans op deze ernstige complicatie zo klein mogelijk te maken. We gebruiken een relatief lage dosis gentamicine. Daarnaast is het tijdsinterval tussen twee toedieningen relatief lang. En voor iedere behandeling wordt uitvoerig gehoor- en eventueel evenwichtsonderzoek gedaan. Dit heeft als doel een eventueel gehoorverlies zo



vroeg mogelijk op te sporen. In dat geval wordt de behandeling gestopt. Het is te verwachten dat door deze maatregelen bovenstaande percentages iets gunstiger uitkomen. Echter, de kans op gehoorbeschadiging zal er niet door verdwijnen.

Vragen?

Heeft u na de uitleg van uw arts en het lezen van deze brochure nog vragen? Stel ze dan gerust aan uw KNO-arts. Deze informatie vindt u ook op www.kno.nl.

Bereikbaarheid polikliniek Keel, Neus en Oorheelkunde

Gelre Apeldoorn

- maandag t/m vrijdag, 8.30 - 16.30 uur
- tel: 055 - 581 82 02

Gelre Zutphen

- maandag t/m vrijdag, 8.30 - 16.30 uur
- tel: 0575 - 592 802

Gelre Polikliniek Lochem

- voor afspraken bel 0575 - 744 300 (keuze 1)